

COMUNE DI RODANO  
SERVIZIO DI DERATTIZZAZIONE E DISINFESTAZIONE CONTRO  
MOSCHE E ZANZARE, INSETTI STRISCIANTI E PUNGITORI,  
HYPHANTRIA CUNEA NEGLI IMMOBILI E NELLE AREE  
COMUNALI - CIG: 6689226BE9

**DERATTIZZAZIONE  
SCHEDA INFORMATIVA**

PRODOTTI UTILIZZATI (allegare schede tecniche e tossicologiche):

---

---

TECNICO DI FIDUCIA (indicare anche recapito telefonico):

---

---

ELENCO DEI MEZZI TECNICI E DEL PERSONALE IMPIEGATI PER OGNI  
INTERVENTO:

---

---

---

---

---

---

DOSI E MODALITÀ DI IMPIEGO:

---

---

---

FIRMA DEL TITOLARE O

DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

---

COMUNE DI RODANO  
SERVIZIO DI DERATTIZZAZIONE E DISINFESTAZIONE CONTRO  
MOSCHE E ZANZARE, INSETTI STRISCIANTI E PUNGITORI,  
HYPHANTRIA CUNEA NEGLI IMMOBILI E NELLE AREE  
COMUNALI - CIG: 6689226BE9

**DISINFESTAZIONE ZANZARE  
INSETTO LARVALE  
SCHEDA INFORMATIVA**

PRODOTTI UTILIZZATI (allegare anche schede tecniche e tossicologiche):

---

---

TECNICO DI FIDUCIA (indicare anche recapito telefonico):

---

---

ELENCO DEI MEZZI TECNICI E DEL PERSONALE IMPIEGATI PER OGNI  
INTERVENTO:

---

---

---

---

---

---

DOSI E MODALITÀ DI IMPIEGO:

---

---

---

FIRMA DEL TITOLARE O

DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

---

COMUNE DI RODANO  
SERVIZIO DI DERATTIZZAZIONE E DISINFESTAZIONE CONTRO  
MOSCHE E ZANZARE, INSETTI STRISCIANTI E PUNGITORI,  
HYPHANTRIA CUNEA NEGLI IMMOBILI E NELLE AREE  
COMUNALI - CIG: 6689226BE9

**DISINFESTAZIONE MOSCHE E ZANZARE  
INSETTO ADULTO  
SCHEDA INFORMATIVA**

PRODOTTI UTILIZZATI (allegare anche schede tecniche e tossicologiche):

---

---

TECNICO DI FIDUCIA (indicare anche recapito telefonico):

---

---

ELENCO DEI MEZZI TECNICI E DEL PERSONALE IMPIEGATI PER OGNI  
INTERVENTO:

---

---

---

---

---

---

DOSI E MODALITÀ DI IMPIEGO:

---

---

---

FIRMA DEL TITOLARE O

DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

---

COMUNE DI RODANO  
SERVIZIO DI DERATTIZZAZIONE E DISINFESTAZIONE CONTRO  
MOSCHE E ZANZARE, INSETTI STRISCIANTI E PUNGITORI,  
HYPHANTRIA CUNEA NEGLI IMMOBILI E NELLE AREE  
COMUNALI - CIG: 6689226BE9

**DISINFESTAZIONE CONTRO HYPHANTRIA CUNEA  
INSETTO LARVALE  
SCHEDA INFORMATIVA**

PRODOTTI UTILIZZATI (allegare anche schede tecniche e tossicologiche):

---

---

TECNICO DI FIDUCIA (indicare anche recapito telefonico):

---

---

ELENCO DEI MEZZI TECNICI E DEL PERSONALE IMPIEGATI PER OGNI  
INTERVENTO:

---

---

---

---

---

---

DOSI E MODALITÀ DI IMPIEGO:

---

---

---

FIRMA DEL TITOLARE O

DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

---

COMUNE DI RODANO  
SERVIZIO DI DERATTIZZAZIONE E DISINFESTAZIONE CONTRO  
MOSCHE E ZANZARE, INSETTI STRISCIANTI E PUNGITORI,  
HYPHANTRIA CUNEA NEGLI IMMOBILI E NELLE AREE  
COMUNALI - CIG: 6689226BE9

**DISINFESTAZIONE CONTRO HYPHANTRIA CUNEA  
INSETTO ADULTO  
SCHEDA INFORMATIVA**

PRODOTTI UTILIZZATI (allegare anche schede tecniche e tossicologiche):

---

---

TECNICO DI FIDUCIA (indicare anche recapito telefonico):

---

---

ELENCO DEI MEZZI TECNICI E DEL PERSONALE IMPIEGATI PER OGNI  
INTERVENTO:

---

---

---

---

---

---

DOSI E MODALITÀ DI IMPIEGO:

---

---

---

FIRMA DEL TITOLARE O

DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

---

COMUNE DI RODANO  
SERVIZIO DI DERATTIZZAZIONE E DISINFESTAZIONE CONTRO  
MOSCHE E ZANZARE, INSETTI STRISCIANTI E PUNGITORI,  
HYPHANTRIA CUNEA NEGLI IMMOBILI E NELLE AREE  
COMUNALI - CIG: 6689226BE9

**DISINFESTAZIONE INSETTI STRISCIANTI  
SCHEDA INFORMATIVA**

PRODOTTI UTILIZZATI (allegare anche schede tecniche e tossicologiche):

---

---

TECNICO DI FIDUCIA (indicare anche recapito telefonico):

---

---

ELENCO DEI MEZZI TECNICI E DEL PERSONALE IMPIEGATI PER OGNI  
INTERVENTO:

---

---

---

---

---

---

DOSI E MODALITÀ DI IMPIEGO:

---

---

---

FIRMA DEL TITOLARE O

DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

---

COMUNE DI RODANO  
SERVIZIO DI DERATTIZZAZIONE E DISINFESTAZIONE CONTRO  
MOSCHE E ZANZARE, INSETTI STRISCIANTI E PUNGITORI,  
HYPHANTRIA CUNEA NEGLI IMMOBILI E NELLE AREE  
COMUNALI - CIG: 6689226BE9

**DISINFESTAZIONE DITTERI E PUNGITORI  
SCHEDA INFORMATIVA**

PRODOTTI UTILIZZATI (allegare anche schede tecniche e tossicologiche):

---

---

TECNICO DI FIDUCIA (indicare anche recapito telefonico):

---

---

ELENCO DEI MEZZI TECNICI E DEL PERSONALE IMPIEGATI PER OGNI  
INTERVENTO:

---

---

---

---

---

---

DOSI E MODALITÀ DI IMPIEGO:

---

---

---

FIRMA DEL TITOLARE O

DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

---